

受験タイプ選択確認書

Examination type confirmation

氏 名 (自筆) _____

Name (Please print clearly)

希望する受験タイプにチェック (☑) してください。

Please check (☑) the examination type you would like to take.

A : 信州大学での受験を希望します。 A : I would like to take the examination at Shinshu University.	<input type="checkbox"/>
B : オンライン面接による受験を希望します。 B : I would like to take an online interview.	<input type="checkbox"/>

提出できる外部英語スコアは、TOEFL iBT、IELTS (Academic Module) または TOEIC (L&R) です。

これ以外のスコアの提出を希望する場合は、事前に医学系研究科入試事務室へお問い合わせください。

The acceptable English proficiency certificates are TOEFL iBT or IELTS (Academic Module) or TOEIC (L&R).

If you would like to submit the certificate other than those tests, please consult with the Academic Affairs, Graduate School of Medicine (Admissions Office) before the application.

信州大学大学院医学系研究科

Graduate School of Medicine, Shinshu University